

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ KOLERA VAKA BİLGİ FORMU										
HASTA BİLGİLERİ	Adı ve Soyadı:			TC Kimlik No:						
	Uyruğu			Cinsiyeti:			☐ Erkek		☐ Kadın	
	Baba adı:			Mesleği:						
	Doğum Tarihi:/...../.....			Telefonu:						
	Adresi: (kalıcı adres değilse iletişim kurulabilecek olası adresi de			Şikâyetlerin Başlama Tarihi:			/...../20.....			
KLİNİK BULGULAR	☐ Ateş°C			☐ İshal (Sayı/gün.....)			☐ Halsizlik			
	☐ Kusma			☐ Dehidratasyon bulgusu			☐ Konvülsiyon			
	☐ Bulantı			☐ Karın ağrısı			☐ Şok			
RİSKLİ TEMAS / EPİDEMİYOLOJİK ÖYKÜ (Son yedi gün içinde)	Olası ya da kesin kolera vakası ile temas öyküsü var mı?						☐ E	☐ H	☐ B	
	Kolera salgını olan bölgede yaşama öyküsü var mı?						☐ E	☐ H	☐ B	
	Hane halkında olası ya da kesin kolera vakası ile temas öyküsü olan başka kişi/kişiler var mı?						☐ E	☐ H	☐ B	
	Hane halkında olası hastalık belirtileri bulunan başka kişi/kişiler var mı?						☐ E	☐ H	☐ B	
	Hastanın son 7 gün içerisinde Kolera'nın görüldüğü bir ülkeye seyahat öyküsü var mı?						☐ E	☐ H	☐ B	
ÖZGEÇMİŞ BİLGİLERİ	☐ İmmünsüpresyon (Belirtiniz.....)			☐ Halen gebehaftalıkaylık						
	☐ Kronik hastalık (Belirtiniz.....)									
	☐ Diğer (Belirtiniz.....)									
MEVCUT DURUM	Hastane Yatış Durumu									
	Eşlik eden komplikasyon			☐ E (Belirtiniz:.....)			☐ H			
	Hastaneye yatırıldı mı ?			☐ E			☐ H			
	Yatırıldıysa nereye yatırıldı?			☐ izole oda			☐ servis		☐ yoğun bakım	
	Antibiyotik Başlandı mı?		☐ E ☐ H	Tedavi başlanma tarihi:			/...../20.....			
	Numune alındı mı?		☐ E ☐ H	Numune gönderim tarihi:			/...../20.....			
Numunenin Gönderildiği Laboratuvar:.....										
Numunenin Sonucu:										
HEKİM BİLGİLERİ	Bu bölüm, vakayı ilk gören hekim tarafından doldurulacaktır. Formun bir nüshası kendi kurumunda kalacak, bir nüshası İl Sağlık Müdürlüğü'ne bir nüshası ise hasta sevk edilmiş ise sevk ettiği sağlık kuruluşuna gönderecektir.									
	Adı-Soyadı:			Form tarihi:			/...../20.....			
	Görev Yeri:			Form saati:			:.....			
	Tel No:			E-Posta:						
(E:Evet H:Hayır B:Bilinmiyor)									İmza:	
NOT:										